Anexo - SEI

**Anexo IV - MODELO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO**

**AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE - XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

## 1. IDENTIFICAÇÃO

| | |
|---|---|
| **Dispensa Eletrônica nº** | XX/202X |
| **Contrato / ARP nº** | XX/202X |
| **Unidade Contratante** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX - UASG XXXXXXX |
| **Nota de Empenho nº** | 202XNEXXXXXXXX |

| | |
|---|---|
| **Contratada** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **CNPJ** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **Endereço** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **Endereço Eletrônico** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

## 2. DADOS DA ORDEM DE FORNECIMENTO

| | |
|---|---|
| **Ordem de Fornecimento nº** | XX/202X |
| **Valor total** | R$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **Remessa referente aos itens entregues** | 1ª / 2ª / 3ª |
| **Valor da remessa** | R$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| **Data prevista para entrega dessa remessa** | XX/XX/202X |

## 3. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

| | |
|---|---|
| **Nota Fiscal nº** | XXXX |
| **Data de recebimento dos materiais** | XX/XX/202X |

(*assinado eletronicamente*)
**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
Equipe de Fiscalização da Ata de Registro de Preços / Contrato
Portaria de Designação nº XX/202X

Documento assinado eletronicamente por **Jose Amaral da Silva Neto**, **Chefe de Setor**, em 28/10/2026, às 09:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **66494902** e o código CRC **D866AAA4**.